

Til jer i regionsrådet, der 2 gange har stemt JA til at lukke/flytte intensiv/Nisa i Silkeborg. Vi er virkelig bekymrede for, at det i bedste fald vil tage mange år at genopbygge og udvikle det velfungerende Nisa koncept vi har i dag. I værste fald vil det ikke lykkes og hele Danmark vil miste den helt unikke mulighed for at tilbyde hjerneskadede patienter tidlig højt specialiseret neurorehabilitering.

Nisa fungerer så godt i Silkeborg fordi:

- Vi har et godt og trygt arbejdsmiljø, som vi i fællesskab har bygget op gennem mange år.
- Sygeplejersker og terapeuter arbejder tæt sammen i interdisciplinære teams jfr. SST's krav.
- Vi kender hinandens kompetencer og har over tid udviklet fælles sprog og referenceramme, så vi i fællesskab kan planlægge den daglige pleje og rehabilitering. Dermed går rehabiliteringen op i en højere enhed
- Vi passer på hinanden i perioder med voldsomme og udadreagerende patienter, hvilket skaber tryghed, og kan kun udføres med gensidig tillid.
- Nisa patienterne har brug for kontinuitet, ro, tid og tålmodighed; noget som er svært at efterkomme på en høj intensiv afdeling; der vil altid være en patient, som er mere kritisk syg end Nisa patienten. Vi ser tit, at vores patienter har været flyttet rundt mellem mange forskellige afdelinger, inden de kommer til os.
- Vi har mulighed for at skabe ro og afskærmning. Nisa patienter tager alle indtryk ind og kan ikke skelne mellem stimuli, som vi andre kan. For mange indtryk og overstimulering kan medføre, at patienterne bliver voldsomme og udadreagerende.
- Vi har store enestuer med god plads til de mange forskellige hjælpemidler, der er brug for.
- Vi har et stort badeværelse med mulighed for liggende bad, det bruges ifm. rehabiliteringen. -Vi har speciel døgnrytme belysning, hvilket fremmer patientens døgnrytme.
- Vi tilpasser vores sygepleje til patientens individuelle behov. Der laves individuelle døgnrytmeplaner, rehabiliteringsplaner og neuropædagogiske strategier for alle patienterne. Så selvom patienterne kan have brug for respiratorbehandling, overvågning og medicin på pumper, ligesom høj intensive patienter, kræver det specialviden i neurosygepleje at passe Nisa patienter.

På Nisa har vi engagerede læger, sygeplejersker og terapeuter med specialviden i neurorehabilitering. Hvis I flytter Nisa, er det tvivlsomt, hvor meget personale der ønsker eller har mulighed for at flytte med. Der er ikke offentlig transport på vores skæve arbejdstider, og det er svært at passe børnepasning ind med længere transport.

Rigtig meget viden og mange kompetencer vil gå tabt, og tage mange år at genopbygge.

Vi har svært ved at forstå, at I vil flytte/lukke en velfungerende afdeling, der stort set er selvfinansierende, idet 40% af patienterne er betalende patienter fra andre Regioner.

“Stroke rammer hver 7. dansker på et tidspunkt i livet” I skal derfor som politikere gøre jer klart, om I fremover ønsker en velfungerende og unik Nisa afdeling i Region Midt?

Mvh. Intensiv Nisa Sygeplejersker
Jeanette Frølund og Ulla-Pia Munday